



■標靶藥物的療效令人欣喜，而副作用亦比傳統化療為少，現時有不少新藥正在進行測試，相信很快會有新藥面世。

# 晚期肝癌的治療

晚期肝癌無法以手術作為根治的手段，但仍有多種療法可以有效控制癌瘤，例如利用堵塞或打入藥物令癌瘤「枯萎」，又可以植入放射同位素殺死癌細胞。傳統化學治療對肝癌的效用不大，而標靶藥物的出現就為晚期肝癌患者帶來新的治療選擇。

A期的早期肝癌病人一般都可切除癌瘤，但對於B期的病人，由於癌瘤較大而且已經有肝硬化情況，故不能以手術或射頻消融術清除癌瘤。幸好近年科學家不斷發明對付肝癌腫瘤的非手術新療法，臨床經驗顯示，這類治療可以幫助控制癌症病情，緩減其惡化的速度，平均可以延長腫瘤控制期至二十個月。

例如肝動脈血管栓塞術 (TACE)，原理是利用藥物堵塞血流供應，從而令腫瘤細胞壞死，但接受此治療的病人，肝功能必須要在正常水平，而肝臟血管亦不能有阻塞情況。同時，病人每隔六個月左右就要塞藥一次，若發現有新血管增生亦要再次接受治療。

## 內置電療殺死癌細胞

此外，醫生亦可以把高濃度的藥物直接打入癌瘤令其逐漸收縮枯萎。另一種是內置電療，把帶有放射物質的同位素植入肝臟，從而殺死癌細胞。

至於晚期肝癌的病人，體內的癌瘤比較巨大，肝功能又差，血管亦出現閉塞，無法用塞藥的方式「餓死」癌瘤。過去病人會用全身性化療控制病情，但藥效低而副作用多，原因是很多化療藥都需要肝臟分解及排走，然而不少晚期肝癌患者的肝功能差，未能有效處理藥物，以致藥物滯留體內的時間更長，故副作用會更多。

這種情況隨着標靶藥物的出現而有所改變。臨床研究顯示，標靶藥物「索拉非尼」(Sorafenib)，可以針對促進血管增生及腫瘤細胞繁殖的「血管內皮生長因子」，達到縮細癌瘤及減慢其生長速度的效果。

有關研究把晚期肝癌病人分為兩組，一組接受索拉非尼治療，另一組接受最佳護理。結果顯示，索拉非尼組的病人，存活期延長至十一個月，比最佳護理組的六個月長近一倍。而這亦是首隻可以延長晚期肝癌病人壽命的藥物，故現已用作一線治療。

標靶藥物的療效令人欣喜，而副作用亦比傳統化療為少，常見有腹瀉、疲倦及手足口綜合症等。部分病人可能因此而須要減藥或暫停療程，有些人經調校劑量後可重新啟動療程。現時有不少新藥正在進行測試，相信很快會有新藥面世。

作者為腫瘤專科醫生